

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: MSZ/SI/01/2026

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **świadczenie kompleksowych usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny pościelowej**
2. Opis przedmiotu zamówienia: **świadczenie kompleksowych usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny pościelowej opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr2**
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
4. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.
5. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.

*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 1 miesiąc od dnia podpisania umowy

Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony przy ul. Mirowskiej 15, Magazyn Medyczny.**

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena - 100%

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji: nie dotyczy

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: **świadczenie kompleksowych usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny pościelowej dla SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie**”
3. W przypadku składania oferty w innej formie – opisać sposób składania oferty.
4. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **21.01.2026** do godziny: **10.00**
2. W przypadku składania oferty w innej formie: - opisać formę i miejsce składania oferty
e-mail: jwozniak@zsm.czest.pl
3. W przypadku składania oferty w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć ofertę do siedziby Zamawiającego – SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro - sekretariat.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej/platformie zakupowej Zamawiającego oraz przesłana do Wykonawców.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania, bez podawania przyczyny.

Osoba/ami uprawniona/y mi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:
Z-ca Dyrektora ds. Eksploatacyjno – Technicznych Zbigniew Szyszko tel. 34 370 23 33
e-mail zszyzsko@zsm.czyst.pl
Sekcja Infrastruktury Justyna Woźniak tel. 34 370 22 72 e-mail: jwozniak@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy
- opis przedmiotu zamówienia
- formularz asortymentowo-cenowy
- kontrola usługi pralniczej
- RODO

16. 01. 2026

ZATWIERDZAM

.....
Beata Szataniec
data i podpis Kierownika Zamawiającego